

Малашичева Анастасия Романовна

бакалавр, студентка

ФГБОУ ВО «Тульский государственный педагогический

университет им. Л.Н. Толстого»

г. Тула, Тульская область

КАК ЛОГОПЕДИЧЕСКАЯ РАБОТА ПОМОГАЕТ РЕБЕНКУ ПРИ ДИЗАРТРИИ

Аннотация: в статье рассмотрено такое достаточно распространенное явление на сегодняшний день, как дизартрия. Своевременное выявление речевых нарушений, систематическая работа с ребенком, имеющим данную патологию, способствуют более эффективному ее устранению.

Ключевые слова: дизартрия, логопедическая работа, речевые нарушения.

Несмотря на то, что современная медицина шагнула далеко вперед, случаи патологий во время беременности, родовых травм, инфекционных заболеваний в детском возрасте достаточно распространены в наше время. Все вышеуказанные явления могут послужить причиной дизартрии – патологического состояния, при котором человек не может нормально выговаривать звуки, в результате чего речь становится невнятной. Следовательно, необходима теоретическая и практическая работа по усовершенствованию методов устранения данной дисфункции. Поэтому тема дизартрии и способов борьбы с ней актуальна на сегодняшний день.

Все вышеуказанные причины речевых нарушений можно разделить на две группы: врожденные, сформировавшиеся из-за проблем во внутриутробном развитии и приобретенные, появившиеся уже после рождения ребенка. В зависимости от тяжести дисфункции различают четыре степени заболевания [6, с. 68–81]:

1) первая, при которой проблемы с произношением звуков выявляются только в процессе обследования у логопеда;

2) вторая, в этом случае дефекты речи хорошо заметны окружающим, но она все же остается понятной;

3) третья, когда звуки замещаются до такой степени, что больного понимают только близкие родственники, общающиеся с ним ежедневно;

4) четвертая, самая тяжелая стадия, при которой произношение невозможно или представляет собой непонятный набор звуков.

Занимаются выявлением и работой с детьми, страдающими дизартрией, логопеды и неврологи, и очень важно вовремя определить, желательно на первой стадии, наличие нарушения речи. Чем раньше будет диагностирована патология, тем проще и быстрее пройдет работа по устранению дисфункции. Для этого рекомендовано вовремя провести обследование у логопеда и своевременно начать процесс коррекции речевых нарушений. Как и любое другое лечение, работа начинается с диагностики.

Занятия с логопедом при устранении данной патологии – достаточно длительный процесс, направленный на стимуляцию мелкой моторики и разработку мускулатуры, необходимой для произношения звуков. Работа включает в себя:

– артикуляционную гимнастику – комплекс специальных упражнений, помогающих развивать мышцы речевого аппарата;

– упражнения для развития мелкой моторики, заключается в работе пальцев рук, предполагает, что ребенок что-то разминает, разрывает, перебирает и т. д.;

– дыхательные упражнения, предполагают работу с воздухом, изменения процессов вдыхания и выдыхания, цель такой гимнастики: увеличить объем дыхания, нормализовать его ритм;

– коррекцию выразительности речи, включает в себя работу над интонацией и произношением слов при помощи различных упражнений;

– логопедический массаж: разминание языка, губ, неба, щек для укрепления артикуляционного аппарата;

– физиотерапия: магнитотерапия, лазерное воздействие, лечебные ванны и аппликации [1, с. 5–10].

В том случае, если дизартрия вызвана каким-либо заболеванием, то процесс восстановления речи идет параллельно с лечением выявленной болезни, очень часто необходима консультация невролога, так как данная патология в основном является следствием поражения головного мозга. Ни в коем случае нельзя отходить от установленного графика занятий, пренебрегать ими. Так же необходима совместная деятельность логопеда и семьи, так как помимо упражнений в кабинете со специалистом, должна быть постоянная непрерывная работа над правильностью произношения дома, контролируемая родителями.

В детской логопедической практике важная роль отводится общему развитию всех сторон речи: словаря, грамматического строя, фонематического слуха, поскольку дети, страдающие дизартрией, испытывают в школьные годы трудности при выполнении письменных работ. Именно поэтому целесообразно выявление патологии еще в дошкольном, как можно более раннем, возрасте, так как восстановление речи в таком случае происходит быстрее и легче. Если ребенок посещает детский сад, то рекомендовано обучение таких детей в логопедических группах. Очень важна мотивация самого ребенка, для этого необходимо общение с другими детьми, в этом случае, он будет стремиться быть понятым, а, следовательно, следить за своей речью. Но здесь очень важно наблюдать за тем, чтобы, страдающий дизартрией не стал объектом насмешек, в этом случае ребенок может замкнуться в себе, что затормозит процесс восстановления [7, с. 350].

Таким образом, данная патология, очень распространенная в наши дни, является достаточно серьезной проблемой, требующей своевременной и комплексной работы, предполагающей усилия со стороны логопеда, родителей и самого ребенка.

Список литературы

1. Белякова Л.И. Логопедия. Дизартрия: учебное пособие для вузов / Л.И. Белякова, Н.Н. Волоскова. – М.: Владос, 2013. – С. 5–10.
2. Исмаилова И.С. Развитие просодических компонентов речи у детей со стертой дизартрией / И.С. Исмаилова, А.З. Ашурбекова // Современные тенден-

ции развития системы образования: сборник статей. – Чебоксары: Среда, 2019. – С. 209–212.

3. Понятийно-терминологический словарь логопеда / под ред. В.И. Селиверстова. – М.: Владос, 1997. – 400 с.

4. Приходько О.Г. Дизартрические нарушения речи у детей раннего и дошкольного возраста // Специальное образование. – 2010. – №2. – С. 68–81.

5. Энциклопедический словарь медицинских терминов / гл. ред. Б.В. Петровский. – В 3 т. Т. 1. – М.: Советская энциклопедия, 1982. – С. 350.